

C 作業報告書

依頼者	新宮あかむ歯科おとな・こども歯科 様			ご承認印
住所	新宮町三代西1丁目1-7			ハンコ
TEL	092-963-5418	署名		
機種名	卓上型オート7L-7	メーカー	IHIアクリテック	
型式	IC Clave (号機)	製番		
完了	☒	継続	☐	有料
	☒	無料	☐	返金

ご依頼内容・現象
 入替え及び試運転動作確認
 (ご依頼者 様)

原因
 点検 (改良部品交換含む)

- 処置
- ☐ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)
 - ☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃
 - ☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認
 - ☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)
 - ☐ 性能検査立ち会い ☒ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

※接触部アルコール清掃

お客様への伝言

作業日 20 20 年 10 月 15 日

保守形態	1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 3ヶ月	3 CM	4 医療機器	5 区分	6 非特
作業区分	00 部品販売	10 納入設置	11 現場調整	20 定期点検	30 性能点検	40 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC
	80 アフター	90 その他				

受付 月 日 時 分
 到着時間 月 日 時 分
 作業完了時刻 月 日 時 分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

1	基本・据付・点検・性検	(見殺書No.)	
2	技術料	H × 名 × 円	32,000
3	派遣料	往復 100km 名 × 円 (28料金)	16,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	返送料	5,000
6		高圧料	2,350

北九州 上野
 TEL 093-284-5500

責任技師者	検印	入力	納品書

取扱業者 (請求先)
 IHIアクリテック
 (支店名)
 (ご担当者) 小山様
 (注文No.)

医療機器の修理・点検 (医療機器修理業許可取得)・販売

エムシーサービス株式会社
 〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5
 TEL 0268-273-0720 FAX 0268-273-4074

滅菌センター
 〒386-0002 長野県上田市佐々木280-8
 TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

メテカルク株式会社
 〒387-0013 長野県千曲市小島3172
 TEL 0268-273-4115 FAX 0268-273-4118

管理No 826303

左記作業をおこないましたので、ご検収下さい。

なお、不明な点がございましたら、上欄の管理Noにてお問い合わせ下さい。

料金内訳	
⑬ A	
部品代	
⑬ B	
技術料等	55 360
⑬	
⑬	
税別合計金額	55 360
消費税	5 536
ご請求金額 ¥	60 896
納品書No	